

汎用 JP ドメイン管理権限移管申込書 (転入)

株式会社チロロネット 御中
〒710-0844 岡山県倉敷市福井125番地7 / TEL: 086-430-3956 / FAX: 086-430-3957 / Email: support@chiroro.com

契約者は、株式会社チロロネットが定める「個人情報の取扱いについて」に同意の上、以下の通り、申し込みます。

お申込み日 年 月 日

太枠内はすべてご記入ください。□はいずれかにチェック(レ印)を入れてください。

お申込み内容	ドメイン名	※誤認防止のため、アルファベット大文字での記入のご協力ください																					
	移管元事業者名																						
	登録者名	略さず 正式名称																					
	公開連絡先	<input type="checkbox"/> チロロネットを窓口として公開する <input type="checkbox"/> 右記「担当者」を窓口として公開する <input type="checkbox"/> 上記「ドメイン登録者」を窓口として公開する ※不足する情報をご記入ください																					
		<table border="1"> <tr> <td>登録担当者</td> <td>肩書</td> <td>氏名 日本語表記</td> <td>氏名 英語表記</td> </tr> <tr> <td>メー ル</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>T E L 番号</td> <td colspan="2">F A X 番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td>〒</td> <td>日本語表記</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">英語表記</td> </tr> </table>	登録担当者	肩書	氏名 日本語表記	氏名 英語表記	メー ル				T E L 番号	F A X 番号			住 所	〒	日本語表記			英語表記			
登録担当者	肩書	氏名 日本語表記	氏名 英語表記																				
メー ル																							
T E L 番号	F A X 番号																						
住 所	〒	日本語表記																					
	英語表記																						
		※ドメイン管理団体 JPRS が提供する Whois サービスにて、公開連絡先窓口として、「名前(ドメイン登録者)」、「メールアドレス」、「郵便番号と住所」、「TEL 番号」、「FAX 番号」が公開されます。後日、公開連絡先を変更する場合は、登録情報変更費用が必要です。																					
	移管申請日	(西暦) 年 月 日	※移管申請日に、現在の指定事業者へ申請をします。それまでに、移管元事業者さま内の手続き(移管ロックの解除など)をお済ませください。																				
	お支払い手段	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> クレジットカード払い																					
	注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> ●ドメイン登録情報は、現在登録されている情報をそのまま引き継ぎます。変更をご希望の場合は、指定事業者変更完了後、別途お手続きください。 ●指定事業者変更に費用は発生いたしません。同時にドメイン維持手続きが行われるため、ドメイン維持費が発生します。なお、ドメイン有効期間は維持手続きに伴い、1年延長されます。 ●ドメインの有効期間は1年間です。有効期限が迫ってまいりますと、チロロネットより継続/破棄の意思確認書類を右記ご担当者さま宛にご送付いたします。 ●以下に該当するドメイン名は、指定事業者変更(転入)ができません。 <ul style="list-style-type: none"> ◇有効期限切れのドメイン名 ◇有効期限間近のドメイン名(現在の指定事業者が定める手続き期間を過ぎているドメイン名) ◇既に現在の指定事業者にて有効期間延長手続き済みのドメイン名 ◇ドメイン登録情報(登録者情報やネームサーバー等)の変更手続きを行っている(申請している)ドメイン ●指定事業者変更において、参照先ネームサーバー(DNS サーバー)は変更されません。 																					

「契約者」	所在地	
	組織名	社印
	代表者	役職: 氏名:

※ゴム印をご捺印いただけます

「担当者」	ご芳名	ふりがな
	組織名	
	部署名	
	役職名	
	ご住所	〒
	TEL番号	
	FAX番号	
	電子メール	

※チロロネットより各種ご連絡をさせていただきます

請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご契約者宛に送付 <input type="checkbox"/> ご担当者宛に送付 ※ご請求書の宛名はご契約者宛となり、変更できません
--------	--

! ●全ての項目が申請に必要です。もれなくご記入・ご捺印ください。漏れがございますと、作業が進められません。また、英語表記は、大文字・小文字・スペースを区別します。
 ●申請後に登録内容を変更する場合、項目により費用が発生します。間違いのないよう、楷書で丁寧に記入をお願いいたします。
 ●チロロネットが本申込書にて取得する個人情報について、①本サービスの提供、②料金請求業務、③既存サービスおよび新サービスのご案内、④サービスの開発・評価・改善、⑤その他サービス規約に定める目的に利用いたします。

お申込書のご記入について、ご不明な点がございましたら、チロロネットまでお電話ください。

☎ 0120-919-766